

## LA HOJA DE MEDICACIÓN: UNA PROPUESTA RACIONAL PARA EL USO DE LOS FÁRMACOS

Sr. Director:

El seguimiento de la medicación prescrita y su cumplimentación, a medio y largo plazo, en los pacientes que precisan un uso continuado de fármacos, supone una parte importante del trabajo diario en Atención Primaria<sup>1</sup>.

La instauración de modelos de hoja de medicación<sup>2</sup> es un paso básico, para la racionalización de la demanda terapéutica periódica que se realiza a la población adscrita a un Centro de Salud. La utilización de una hoja de medicación facilita enormemente la prescripción y las indicaciones de administración de los fármacos.

Entre los diferentes tipos de hojas de medicación propuestas<sup>3</sup> en nuestro país y tras la experiencia en la utilización en nuestro centro, hemos elaborado un modelo de hoja de

medicación «racional» a fin de que, tanto el usuario o paciente como los profesionales de la salud, consigan una forma de trabajo ágil, rápida y gratificante.

El modelo reducido del original (de 215 mm por 157 mm) como puede verse en la figura 1, es de papel autocopiable, lo que permite dar el original al paciente y quedar la copia en poder del médico prescriptor convenientemente archivada en el centro.

Con ello pretendemos conseguir, a la espera de la puesta en marcha de la receta oficial<sup>4</sup> de tratamientos a medio y largo plazo, el vehículo idóneo para cumplir principalmente dos objetivos:

1. *Para el paciente:*

a) Información por escrito para fijar el tipo, dosis, pauta y duración del tratamiento prescrito.

b) Rapidez en la entrega de estas recetas que al estar ya «preparadas» permiten ser distribuidas durante un horario concreto de la semana y con tratamientos establecidos a medio y largo plazo, evitando así el trasiego de los usuarios con los consiguientes trastornos para ellos.

c) Atención personalizada en la entrega, con la posibilidad de incidir por parte del profesional para establecer hábitos saludables en el uso de los fármacos.

2. *Para los profesionales:*

a) Conseguir un seguimiento de la medicación que toma cada paciente y el grado de cumplimentación. Una vez caducada se deberá valorar la posibilidad de renovación y en caso de no tomar lo prescrito también existe la posibilidad de contactar con la persona concreta fijando de antemano el día y la hora de visita.

b) Posibilidad de elaborar estudios sobre el perfil terapéutico utilizado en el centro así como otros trabajos de interés.

Finalmente, en el dorso de esta hoja de medicación nos hemos planteado la posibilidad de recoger recomendaciones sobre el uso y abuso de fármacos, así como de interacciones entre ellos y la toma de medicinas durante las diferentes etapas de la vida, intentando incidir positivamente en el empleo racional de los fármacos, rechazándolos como un artículo más de consumo.

G. Roca, J. Comerma

Centro de Atención Primaria de Can Deu. Sa-  
badell

## Bibliografia

1. Gené Badia J, Bosch Tirau I, Climente Urrea P et al. Control de calidad de los tratamientos prolongados en un Centro de Atención Primaria. *Atención Primaria* 1987; 4 (2): 67-73.
2. García Olmos L, Cañas R, Plaza M.<sup>a</sup> F et al. Sistema de información en atención primaria. Modelo utilizado en la Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria de la Ciudad Sanitaria «1.º de Octubre». *Atención Primaria* 1984; 1 (2): 57-62.
3. Gervàs L. *Los sistemas de registro en la atención primaria de salud*. Madrid: Díaz de Santos SA, 1988.
4. ICS. *Jornades sobre utilització de medicaments en l'atenció primària: situació actual i alternatives*. Barcelona: Institut Català de la Salut. Àrea de Gestió 5-Costa de Ponent, 1989.

**Figura 1.**

## HOJA DE MEDICACIÓN

[illegible]

HORARIO DE RECETAS: *SÓLO LOS LUNES Y LOS MIÉRCOLES*, LAS VISITAS DE LA MAÑANA DE 12.30 A 13.30 Y LAS VISITAS DE LA TARDE DE 19.30 A 20.30 H.